

**GEM+S-1療法**

適応疾患	適応分類	1コースの日数	催吐性リスク
膵臓がん	術前	21日	軽度

抗がん剤		投与量	投与日
ゲムシタビン		1000 mg/m <sup>2</sup>	day 1, 8
エスワン		80 mg/m <sup>2</sup>	day 1夕 - 15朝

投与日	Rp	薬剤名	投与量	投与時間
day 1, 8, 15	Rp. 1	生理食塩水	100 mL	15分  30分
	Rp. 2	生理食塩水 デキサメタゾン	50 mL 6.6 mg	
	Rp. 3	生理食塩水 ゲムシタビン	100 mL 1000 mg/m <sup>2</sup>	
day 1夕 -15朝	S-1	1.25m <sup>2</sup> 未満 1.25m <sup>2</sup> 以上1.5m <sup>2</sup> 未満 1.5m <sup>2</sup> 以上	80 mg/日 100 mg/日 120 mg/日	

制吐薬（内服）

制吐薬適性使用ガイドラインに準じて使用
---------------------